

Dichiarazione di assenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Il sottoscritto FULVIO ADAMO MACCIARDI

nato a MILANO il 16/04/1959

residente in BOLOGNA – Strada Maggiore n.5

Codice Fiscale MCC FVD 59D16 F205H, in merito al conferimento dell'incarico di:

- componente del Consiglio di indirizzo della Fondazione Teatro Comunale di Bologna
- componente Collegio dei revisori della Fondazione Teatro Comunale di Bologna
- Sovrintendente della Fondazione Teatro Comunale di Bologna**

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art.76, D.P.R. n.445/2000)

**DICHIARA
di trovarsi in una delle seguenti ipotesi**

1. **assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi del decreto legislativo n. 39/2013, all'assunzione di detto incarico**

2. sussistenza delle seguenti cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n.39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n.39/2013

3. sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n.39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D.Lgs. n.39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione.

Il sottoscritto è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità/consapevole di quanto disposto dall'art.20, co.5, del D.Lgs. n.39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre il sottoscritto, con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

4. di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.Lgs. n.39/2013 e s.m.l., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della Fondazione Teatro Comunale di Bologna e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.l.

Data 10 DIC. 2018

Firma 